DOI:10.16016/j.1000-5404.2004.22.031

amin deficiency[J]. Medicine (Baltimore), 1991, 70(4): 229—245.
[2] Watkins D, Rosenblatt D S. Cobalamin and inborn errors of cobalamin absorption and metabolism[J]. Endocrinologist, 2001, 11(2): 98—104.
[3] 陈生弟. 神经病学-神经变性性疾病[M]. 北京: 人民军医出版社, 2002. 244—246.
[4] Green R, Kinsella L J. Current concepts in the diagnosis of cobalamin deficiency[J]. Neurology, 1995, 45(8): 1435—1440.
[5] Kapadia C. Cobalamin (Vitamin B12) deficiency: is it a problem for our aging population and is the problem compounded by drugs that inhibit gastric acid secretion[J]? J Clin Gastroenterol, 2000, 30(1): 4—6.
[6] Victer M. Polyneuropathy due to nutritional deficiency and alcoholism[A]. In: Dick P J, Thomas P K, Lamber E H, *et al*. Peripheral Neuropathy[M]. 4th ed. London: W. B. Saunders Company, 1984. 1925—1940.
[7] Pant S S, Asbury A K, Richardson E P. The myelopathy of pernicious anemia. A neuropathological reappraisal[J]. Acta Neurol Scand, 1968, 44 (Supppl 5): 1—36.
[8] Agamanolis D P, Chester E M, Victor M, *et al*. Neuropathology of experimental vitamin B_{12} deficiency in monkeys[J]. Neurology, 1976, 26(10): 905—914.
[9] Scalavbrino G, Lorenzihi E C, Monzio Compa-gnoni B, *et al*. Subacute combined degeneration in the spinal cord of totally gastrectomized rats. Ornithine decarboxylase induction, cobalamin status, and astroglial reaction[J]. Lab Invest, 1995, 72(1): 114—123.
[10] Kuzminski A M, Del Giacco E J, Allen R H, *et al*. Effective treatment of cobalamin deficiency with oral cobalamin[J]. Blood, 1998, 92(4): 1191—1198.
[11] Cyran, Elizabeth M D. Vitamin B_{12} Deficiency: Recognition and Management[J]. Primary Care Case Reviews, 2002, 5(2): 53—60.

(编辑 陈聪连)

个案与短篇

文章编号: 1000-5404(2004)22-2060-01

高锰酸钾片阴道壁腐蚀伤大出血1例

A case report of massive hemorrhage due to vaginal corrosive injury by potassium permanganate

程 湘, 陈正琼, 杨 鹰 (第三军医大学新桥医院妇产科, 重庆 400037)

1 临床资料

患者, 女, 40岁, 因"阴道出血2 h"于2004年7月21日入院。入院前4 h患者因阴道瘙痒, 拟自行阴道置入药物甲硝唑片治疗, 却误用"高锰酸钾片"2片。上药后患者随之发现用错药, 立即将未融化的药片从阴道内取出, 并用清水冲洗阴道。此后2 h未发现特殊不适。但2 h后患者突然出现阴道鲜血涌出, 无血凝块, 并出现全身乏力, 无畏寒、发热, 无恶心、呕吐, 无腹痛、腹泻。查体: 体温、呼吸正常, 血压90/70 mmHg, 脉搏110次/min。全身皮肤无黄染。腹部平坦, 肝、脾未触及肿大。妇科检查: 外阴正常, 阴道内血凝块较多, 阴道穹隆及右侧阴道壁多处黑色焦痂, 位于皱襞顶端的粘膜处, 而皱襞底部的粘膜颜色正常; 右侧阴道壁7点距离宫颈口2 cm处有一血管破裂, 见喷射状活动性出血, 宫颈肥大, 前唇可见黑色焦痂, 伴少许点状出血。

2 结果

入院后立即建立静脉输液通道输入晶体液, 清除阴道内血凝块, 大量生理盐水反复冲洗阴道, 用2-0可吸收线"8"字缝合破裂血管止血。术后静脉用抗生素预防感染, 阴道内每日用康复新液换药治疗。术后2 d复查血常规, 血红蛋白80 g/L。于7月26日痊愈出院。出院时妇科检查: 宫颈及阴道壁粘膜色泽基本正常。

3 讨论

高锰酸钾为妇科临床常用的消毒杀菌药物, 高浓度作用会引起组织腐蚀。临床使用必须低浓度, 一般是1∶5 000。常用的剂型是高锰酸钾粉, 用时根据水的颜色控制浓度。也有高锰酸钾片剂, 但如果将片剂直接置入阴道, 可以引起组织的腐蚀伤。发生高锰酸钾阴道腐蚀伤, 最主要的原因是误将高锰酸钾当做其它可以阴道置入的药物置入阴道。因此, 正确掌握用药方法, 是预防此类误伤的最佳措施。一旦发现阴道置入高锰酸钾, 除立即取出未融化药片外, 需要在阴道暴露良好的前提下, 用大量的清水反复冲洗, 达到彻底消除药物作用的目的。同时密切观察病情变化, 尽早发现血管破裂及时进行缝合止血。本例患者自己进行了阴道冲洗, 估计冲洗不够彻底, 才导致了阴道壁的严重腐蚀伤; 也有可能, 已经将阴道内的药物冲洗干净了, 但接触过高锰酸钾的阴道组织需要较长时间才出现血管破裂, 值得今后注意。治疗主要局部换药, 促进阴道上皮的生长恢复, 一般愈后良好。

关键词: 高锰酸钾; 阴道出血
中图法分类号: R711.4 文献标识码: B

参考文献:

[1] 黄丽君. 高锰酸钾片阴道壁腐蚀伤大出血1例[J]. 实用妇产科杂志, 1994, 10(3): 151.
[2] 曹淑娜, 卢 婷, 张海燕. 高锰酸钾致阴道大出血1例的护理[J]. 中华护理杂志, 2002, 37(5): 330.

(编辑 陈聪连)

作者简介: 程 湘(1963—), 女, 重庆市人, 博士, 副主任医师, 副教授, 主要从事妇科肿瘤, 女性内分泌失调及心理咨询方面的研究, 发表论文10篇。电话: (023)65215190
收稿日期: 2004-09-22; 修回日期: 2004-11-08

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net